

第 2 号様式（第 9 条関係）

草加市立図書館視覚障がい者等サービス利用申請書

令和 年 月 日

草加市立中央図書館長 あて

申請者 （住 所） 草加市

（氏 名）

草加市立図書館視覚障がい者等サービス利用を、次のとおり申請します。

ふりがな		
氏 名		
生 年 月 日	年 月 日	
住 所	草加市	
電 話	()	F A X
備 考		